

記入例

黄色の部分をご記入ください

オンライン資格確認等システムによる
保険者からの特定健康診査情報の提供に関する不同意申請書

私は、君津市が、オンライン資格確認等システムにより、君津市国民健康保険に加入する前に加入していた保険者に対し、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

記入日： 令和〇年 〇月 〇日

君津市長殿

(特定健診情報の提供を受ける保険者の長)

番号の確認方法については、
次のページをご参照ください

被保険者様記名欄

被 保 険 者 本 人	フリガナ	キミツ タロウ
	氏 名	君津 太郎
	住 所	〒 299 - 1152 君津市久保〇丁目△番□号
	生年月日	昭和 30 年 1 月 1 日
	被保険者記号・番号	君津 11111111
(代理人記入の場合、代理人氏名) 君津 一郎		
(続柄： 長男)		
連絡先 (代理人記入の場合、代理人連絡先)		XXXXXXXX-XX-XXXXXX

記号・番号の確認方法

下記の①から④のいずれかの方法により、赤枠の部分で番号をご確認ください

① 資格確認書

千葉県国民健康保険 資格確認書	有効期限 令和 8年 7月 31日
記号 君津	番号 11111111 (枝番) 01
氏 名 君津 太郎	性別 男
生 年 月 日 昭和50年 1月 1日	
住 所 君津市久保2丁目13番1号	
世帯主氏名 君津 太郎	
適用開始日 平成31年 1月 1日	
交付年月日 令和 7年 8月 1日	
保険者番号 120253	交付者名 君津市

② 資格情報の お知らせ

299-1192
君津市久保2丁目13番1号
君津 太郎 様
資格情報のお知らせ 在中

令和 7年 8月 1日

(お問い合わせ先)
299-1192
千葉県君津市久保2丁目13番1号
千葉県君津市 市民生活部国民健康課
電話 0439-56-1172

資格情報のお知らせ

交付者名 : 君津市
保険者番号 : 120253
有効期限 令和 8年 7月 31日

あなたの加入する国民健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	君津	番号	11111111	(枝番) 01
氏名	君津 太郎			
フリガナ	キミツ タロウ			
高齢受給者一部負担割合	**			
有効期日	*****			
適用開始年月日	平成31年 1月 1日			
交付年月日	令和 7年 8月 1日			

スマートフォンをお持ちの方は、以下のQRコードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

— マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら —



マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます。
(スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます)。

下部を切り取ってご利用いただくこともできます。
(このお知らせのみでは受診できません)

千葉県国民健康保険 令和 7年 8月 1日発行
資格情報のお知らせ
有効期限 令和 8年 7月 31日
記号 君津 番号 11111111 (枝番) 01
氏名 君津 太郎
適用開始日 平成31年 1月 1日
保険者番号 120253 交付者名 君津市
受診の際にはマイナ保険証が合わせて必要です

③ マイナポータル（マイナ保険証）

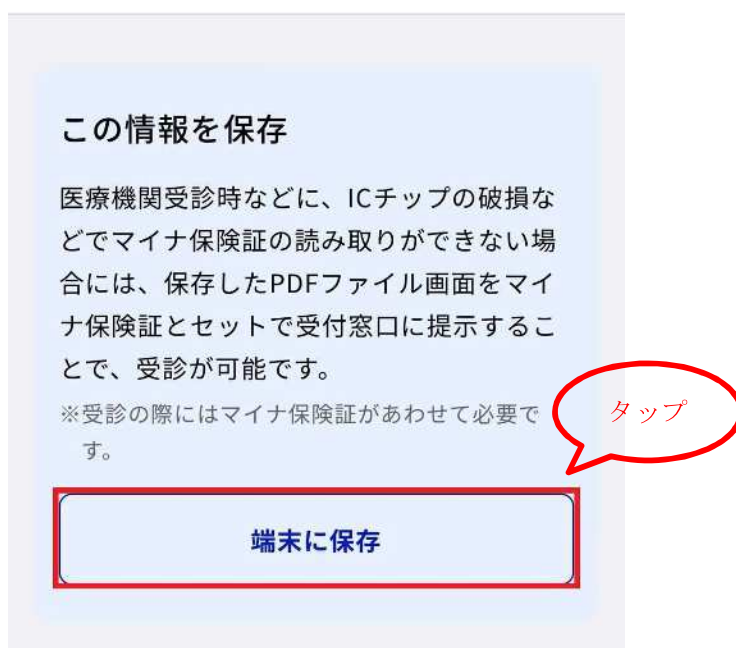
(1) ログイン後、健康保険証をタップ



(2) 画面下までスクロール



(3) 端末に保存をタップ



(4) PDFを保存し赤枠の部分を確認

